



UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

**Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en
pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017**

AUTORA:

BARONA GODOY KATHERINE ANDREA

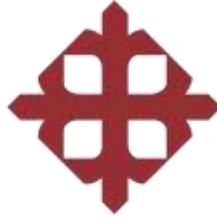
**Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

DR. MOSQUERA CHÁVEZ TONY LUIS

Guayaquil, Ecuador

08 de Marzo del 2018



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TEMA:

**Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en
pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017**

AUTORA:

BARONA GODOY KATHERINE ANDREA

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTOLOGA**

TUTOR:

DR. MOSQUERA CHÁVEZ TONY LUIS

Guayaquil, Ecuador

08 de Marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Barona Godoy Katherine Andrea**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____
Dr. Mosquera Chávez Tony Luis

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dra. Luzardo Jurado Geoconda María

Guayaquil, a los 08 del mes de marzo del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGIA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Barona Godoy Katherine Andrea**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017** previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 08 del mes de marzo del año 2018

AUTOR (A)

f. _____
Barona Godoy Katherine Andrea



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Barona Godoy Katherine Andrea**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 08 del mes de marzo del año 2018

AUTOR(A):

f. _____
Barona Godoy Katherine Andrea

AGRADECIMIENTO

Expreso mi inmensa gratitud.

A DIOS:

Agradezco que me haya dado la vida y salud así como la oportunidad de disfrutar y compartir con mi familia y amigos de una de las etapas más importantes de mi vida, porque nunca me dejaste perder la fe en los momentos más difíciles de este largo camino.

A MIS PADRES:

A ustedes les dedico estas palabras como un pequeño reconocimiento al esfuerzo y apoyo, incondicional que me han brindado en el transcurso de mi vida y mis estudios. A ustedes, porque han constituido un poderoso estímulo capaz de obligar mi pluma, disponer mi mente, ocupar mi tiempo y dedicar el mejor de mis esfuerzos en pro del logro de mis objetivos.

A MI ESPOSO

A ti porque directa e indirectamente has contribuido al cumplimiento de una de mis más importantes metas, y porque has sido también una fuente de estímulo y dedicación a esta mi carrera profesional. Recibe este pequeño agradecimiento a cambio de lo mucho que me has otorgado.

POR:

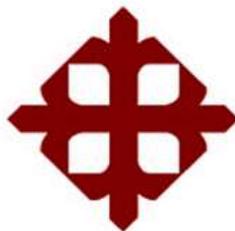
Katherine Andrea Barona Godoy

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, y a mis queridos padres quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo y un agradecimiento especial a mi tutor de tesis Dr. Tony Mosquera Chávez. A todos ellos dedico el presente trabajo, porque han fomentado en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida. Lo que ha contribuido a la consecución de este logro. Esperó contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

POR:

Katherine Andrea Barona Godoy



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

DRA.GEOCONDA MARIA LUZARDO JURADO
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

DR.JOSE FERNANDO PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

DRA.MARIA JOSE VALDIVIEZO GILCES
OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGIA

CALIFICACIÓN

f. _____

DR.TONY MOSQUERA CHAVEZ

TUTOR

PREVALENCIA DE TIPOS DE SONRISA Y FORMA DENTARIA EN PACIENTES DE CLÍNICA UCSG SEMESTRE B-2017. PREVALENCE OF SMILE TYPES AND DENTAL SHAPE IN PATIENTS OF CLINIC UCSG SEMESTER B-2017.

Katherine Barona Godoy¹, Tony Mosquera Chávez¹

¹ Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Resumen

Introducción: Desde un punto de vista fisiológico, una sonrisa es una expresión facial generada al flexionar 17 músculos, ubicados alrededor de la boca y los ojos. La etiología de los diferentes tipos de sonrisa es multifactorial e involucra diferentes causas, estudios revelan que no todas las personas tienen el tipo de sonrisa ideal y la mayor prevalencia estadísticamente tienden a poseer sonrisas imperfectas. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del tipo de sonrisa y forma dentaria en los pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017. **Materiales y métodos:** Estudio transversal y descriptivo en el cual se observó 100 pacientes, estos debían estar entre los 18 a 50 años y no presentar edentulismo total, como únicos criterios de inclusión para poder determinar la prevalencia de los tipos de sonrisa y forma dentaria. **Resultados:** El tipo de sonrisa baja fue la más prevalente en los pacientes de género masculino. Se reportó la forma dentaria triangular más prevalente en el género masculino. El porcentaje visible dental 50% fue en 60 pacientes jóvenes. Se observó en visibilidad de encía que según la edad la más prevalente fue en pacientes jóvenes en un rango de edad de 18-28 años no se les ve la encía. Se encontraron diferencias significativas entre el número de personas satisfechas e insatisfechas de acuerdo con el sexo y por último ninguna de estas características se relacionó directamente con la satisfacción del tipo de sonrisa. **Discusión:** Las personas tienden a poseer con frecuencia tipos de sonrisa antiestéticas y con menor frecuencia una sonrisa ideal. Los pacientes de género masculino se relacionan más con una sonrisa antiestética. Los pacientes hombres jóvenes se vieron más afectados por no poseer una sonrisa ideal. De acuerdo a la satisfacción hubo diferencia significativa en relación al sexo.

Conclusión: Los pacientes de sexo masculino presentaron la mayor prevalencia de un tipo de sonrisa menos estética. Se reportó la forma dentaria triangular más prevalente en el género masculino y ninguna de estas características se relacionó directamente con la satisfacción del tipo de sonrisa de acuerdo con el sexo.

Palabras claves: tipo de sonrisa, forma dentaria, sonrisa gingival.

Abstract

Introduction: From a physiological point of view, a smile is a facial expression generated by flexing 17 muscles, located around the mouth and eyes. The etiology of the different types of smile is multifactorial and involves different causes; studies reveal that not all people have the ideal type of smile and the highest prevalence statistically tend to possess imperfect smiles.

Objective: To determine the prevalence of the type of smile and dental shape in patients of the UCSG clinic Semester B-2017.

Results: The type of low smile was the most prevalent in young male patients. The most prevalent triangular dental form in the male gender was reported. The visible dental percentage was 75-100% in young patients. It was observed in enclia visibility that according to age the most prevalent was in young patients in an age range of 18-28 years the gum is not seen. Significant differences were found between the number of people satisfied and unsatisfied according to sex and, lastly, none of these characteristics was directly related to the satisfaction of the type of smile. **Discussion:** People often have unsightly smile types and less often an ideal smile. Male patients are more related to a less aesthetic smile. Young male patients were more affected by not having an ideal smile. According to the satisfaction there was significant difference in relation to sex. **Conclusion:** Male patients had the highest prevalence of a less aesthetic kind of smile. Mostly young patients. The most prevalent triangular dental form was reported in the male gender and none of these characteristics was directly related to the satisfaction of the type of smile according to sex.

Key words: type of smile, tooth shape, gummy smile.

Introducción

Desde un punto de vista fisiológico, una sonrisa es una expresión facial generada al flexionar 17 músculos ubicados alrededor de la boca y los ojos. ⁽¹⁾ La etiología de los diferentes tipos de sonrisa es multifactorial e involucra diferentes causas, estudios revelan que no todas las personas tienen el tipo de sonrisa ideal y la mayor prevalencia estadísticamente tienden a poseer sonrisas imperfectas. Algunos autores esclarecen que el 26% de la población padece de este problema y que puede ser atribuido a la genética. ⁽¹⁾

Anatómicamente Tjan clasificó el tipo de sonrisa según la localización de la línea labial teniendo como referencia la relación del borde inferior del labio superior con los incisivos superiores y su encía en alta, media y baja. Si la línea labial al sonreír permite ver el 100% del diente anterior e incluso la observación de una banda de encía se habla de una sonrisa alta, si la línea de sonrisa muestra entre el

75 – 100% del diente y encía interproximal se habla de sonrisa media y si por el contrario, solo se ve el 50% o menos del incisivo se habla de sonrisa baja. Este tipo de sonrisa es frecuente en hombres. ⁽¹⁾⁽²⁾

La línea labial es generalmente considerada aceptable dentro del rango de 2 mm coronal a la altura de la encía de incisivos centrales maxilares. Bajo condiciones ideales el margen gingival y la línea labial deberían ser congruentes o puede haber una exposición de entre 1 a 2 mm de tejido gingival. ⁽³⁾

En la evaluación de los tipos de sonrisa, se debe analizar la forma de las piezas dentarias. En 1912, J.L Williams, determinó que la forma dentaria, estaría dada en relación a la forma de la cara, existiendo además una correlación con el género. ⁽⁴⁾

Existen tres tipos de forma dentaria, Forma Cuadrada: contorno recto y lóbulos paralelos y ángulos de transición lineales acentuados, forma Ovoidea: contorno redondeado, sin

lóbulos paralelos y ángulos de transición lineales suaves, presentando convergencia incisiva y cervical, forma Triangular: contorno recto con ángulo de transición lineal y lóbulos acentuados presentando convergencia hacia cervical. (4)

En el estudio de Wolfart et al 2004, respecto a las formas de los incisivos, las formas cuadradas suelen presentarse más en varones que en mujeres y las formas triangulares más en mujeres. (4)

En visibilidad dentaria, los incisivos centrales son las piezas predominantes, situación que varía al estar desgastados los bordes incisales.

En sonrisas de individuos jóvenes, la exposición de las piezas anteriores va de un 75 a 100%. La cantidad de piezas dentarias expuestas al sonreír varía, de acuerdo a la edad, disminuye a medida que pasan los años y también va a variar dependiendo si la sonrisa es espontánea o si es posada, siendo menor en esta última. (5)

El propósito de esta investigación es realizar un estudio clínico actualizado en el que se

pueda observar la prevalencia de los tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de entre 18 a 50 años, los cuales acuden a la clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Materiales y métodos

El presente estudio fue realizado en la clínica U.C.S.G en el semestre B-2017, mediante un estudio de tipo transversal y descriptivo donde se evaluó por medio de una encuesta, hoja de datos y una fotografía. El tipo de sonrisa más prevalente que tuvieron los pacientes que acudieron a dicha instalación. Para el estudio se necesitó la colaboración de 100 pacientes 50 de sexo femenino y 50 de sexo masculino con un rango de edad de entre 18 a 50 años, que cumplan con los criterios de inclusión para la toma de la muestra.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- Pacientes que estén dispuestos a colaborar con el estudio.
- Pacientes que presenten todos sus dientes anteriores.

- Pacientes menores de 50 años.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no acudieron a la clínica odontológica de la universidad católica Santiago de Guayaquil.
- Pacientes que no estén dispuestos a colaborar con el estudio.
- Pacientes desdentados con prótesis parcial o total
- Pacientes mayores de 50 años.

Los materiales utilizados para recoger la muestra fueron, Cámara digital Sony, fotografía, Pluma azul, Lap top, Hoja de datos, encuesta, sonda periodontal.

Para iniciar se le explicó a cada paciente el objetivo del estudio, se le pidió su colaboración y posterior que firmara un consentimiento informado.

A cada paciente se le evaluó mediante una pregunta de encuesta que fue formulada de la siguiente manera, se siente usted a satisfecho con su sonrisa.

Posterior se tomó una fotografía de la sonrisa a cada uno de los 100 pacientes, con una cámara fotográfica SONY DSC-W530; mirando

hacia el frente al lente y en un plano oclusal paralelo.

Luego de tomar la fotografía se procedió a llenar la hoja de datos que contenía los siguientes ítems:

Primero. Tipo de sonrisa de acuerdo a la localización de la línea labial, según su clasificación en alta, media y baja.

1. Sonrisa alta: Si la línea labial al sonreír permite ver el 100% del diente anterior e incluso la observación de una banda de encía.
2. Sonrisa media: se ve del 75 al 100% de los incisivos superiores y sólo la encía interproximal.
3. Sonrisa baja: sólo se observa el 50% de los incisivos superiores.

Segundo. Que forma dental posee el paciente según la clasificación de la ley de Williams existen tres tipos de forma dental:

1. Forma Ovoidea: si los límites externos tienden a ser curvos y redondeados, tanto incisal como cervicalmente, junto con una reducción gradual del área cervical y del borde incisal.

2. Forma Triangular: los límites externos del contorno de la cara vestibular son divergentes en la parte incisal y tienen una convergencia cervical marcada.
3. Forma Cuadrada: los límites externos son más o menos rectos y paralelos, creando un área cervical ancha y con un borde incisal similar al área cervical.

Tercero. Cual es el porcentaje dentario visible que posee el paciente Se medirá de forma visual el porcentaje o cantidad de diente según Williams.

1. 100%,
2. 75%-100%
3. 50%.

Cuarto. Cual es la cantidad visible de encía que posee el paciente se realizara de manera visual la cantidad y forma de encía con la ayuda de una sonda periodontal.

1. Banda de encía más encía Interproximal.
2. Solo encía Interproximal.
3. No se ve encía.

Posteriormente en base a todos los datos obtenidos se procedió a ejecutar un análisis estadístico, en Microsoft Excel 2010.

Resultados

Se demostró que de los 100 pacientes que acudieron a la clínica U.C.S.G en el Semestre B-2017. De ambos géneros 50 mujeres (50%) y 50 hombres (50%), con un rango de edad comprendido entre los 18 hasta los 50 años.

5 pacientes (5%) presentaron sonrisa alta, mientras que 35 pacientes sonrisa media (35%) y 60 sonrisa baja (60%).

En cuanto a la prevalencia del tipo de sonrisa según el género, se pudo observar que 5 de los 50 individuos pertenecientes al género femenino presentaron sonrisa alta, lo que representa un 10%; mientras que de los 50 pacientes masculinos no presentaron ninguno sonrisa alta, lo que representa un 0%. Existe una mayor prevalencia en mujeres. En el tipo de sonrisa media 21 pacientes de los 50 pertenecientes al género femenino tuvieron este tipo de sonrisa que representa un (42%)

y 14 pacientes de los 50 de género masculino que representa un (28%). Existe una gran diferencia. En la sonrisa baja 24 pacientes que pertenecen a 50 de género femenino tuvieron este tipo de sonrisa que representa (48%) y 36 pacientes de 50 que pertenecen al género masculino lo que representa (60%). Existe una gran diferencia.

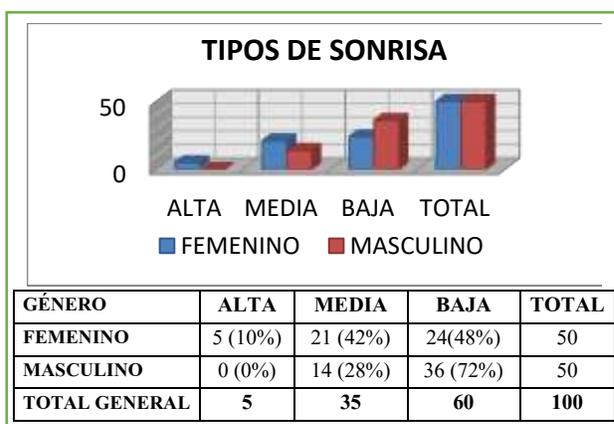


Tabla 1: Resultado de tipo de sonrisa según el género.

En la forma dentaria del 100% de mi muestra 35 pacientes (35%) presentaron forma cuadrada, mientras que 23 pacientes forma ovoide (23%) y 42 forma triangular (42%). En cuanto a la prevalencia de la forma dentaria según el género, se pudo observar que 19 de los 50 pacientes pertenecientes al género femenino presentaron forma cuadrada, lo que

representa un 38%; mientras que solo 16 de los 50 pacientes masculinos presentaron este tipo de forma dentaria representado por 32%. Existe diferencia significativa. En la forma ovoide tuvieron 11 de los 50 pacientes de género femenino que representa un (22%) y 12 de los 50 de género masculino que representa un (24%). Existe diferencia significativa. En la forma triangular tuvieron 20 de 50 pacientes de género femenino lo que representa (40%) y 22 de 50 pacientes de género masculino lo que representa (44%). Existe diferencia significativa.

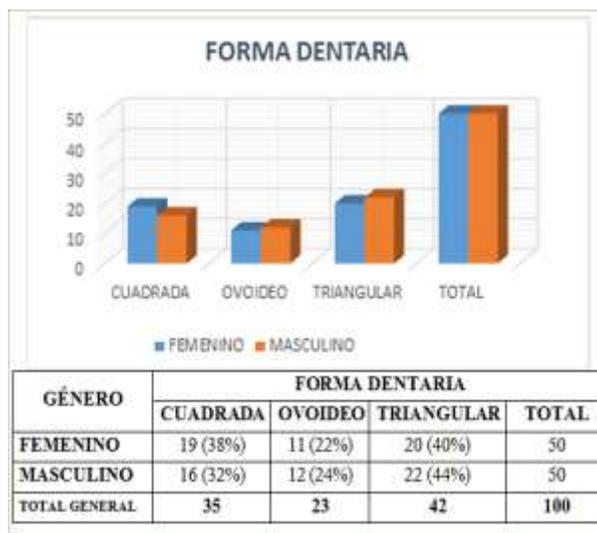


Tabla 2: Resultado de forma dentaria según el género

En la visibilidad dental del 100% de mi muestra 60 pacientes tuvieron visibles el 50% de sus dientes; mientras que 35 tuvieron visibles el 75-100% y solo 5 pacientes tuvieron una visibilidad dental del 100%. Con respecto a la edad el 50% de visibilidad dental se dio en 29 (48%) pacientes con edad de entre 29-39 años. La visibilidad del 75%-100% en 23 (66%) pacientes con edad de entre 18-28 años y la visibilidad de 100% en 2 (40%) pacientes con edad de entre 18-28 y 29-39.

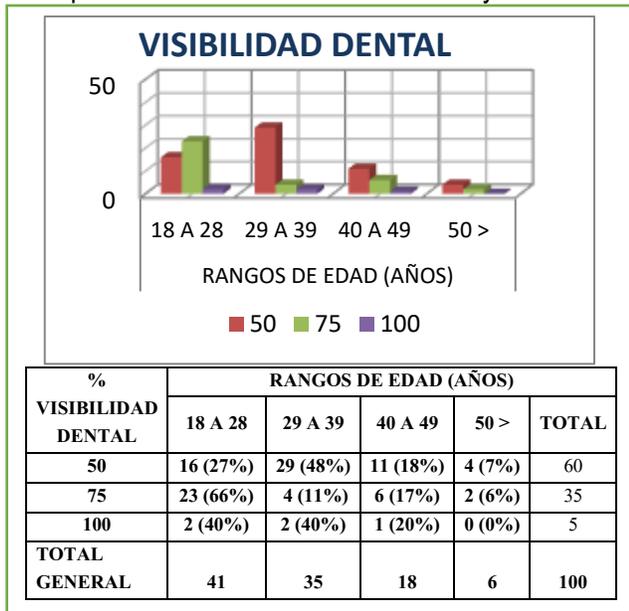


Tabla 3: Resultado de Visibilidad dentaria según la edad

En cuanto a La visibilidad de encia del 100% de mi muestra 5 (5%) pacientes tuvieron visibles la banda de encia; mientras que 35

(35%) tuvieron visibles la encia interproximal y 60 (60%) pacientes no tuvieron visible la encia. Con respecto a la edad 2 (40%) pacientes tuvieron visibles la Banda de encia mas encia interproximal en un rango de edad entre 18-28 y 29-39 años; mientras que 23 (66%) pacientes solo tuvieron visibles la encia interproximal en un rango de edad entre 18-28 años y por ultimo a 29 (48%) pacientes no se les vio encia en un rango de edad entre 29-39 años.

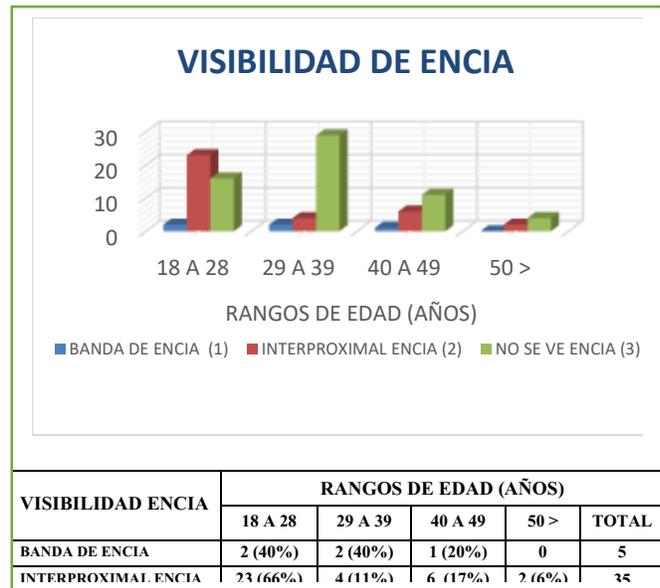


Tabla 4: Resultado visibilidad de encia según edad

En lo que respecta a la satisfacción de la sonrisa 20 pacientes, 50 de género femenino

si les gusta su sonrisa representado por 40%, mientras que a 30 del mismo género no les gusta representado por 60%. De 31 pacientes de género masculino si les gusta su sonrisa representado por 62%, mientras que a 19 del mismo género no les gusta representado por 38%.

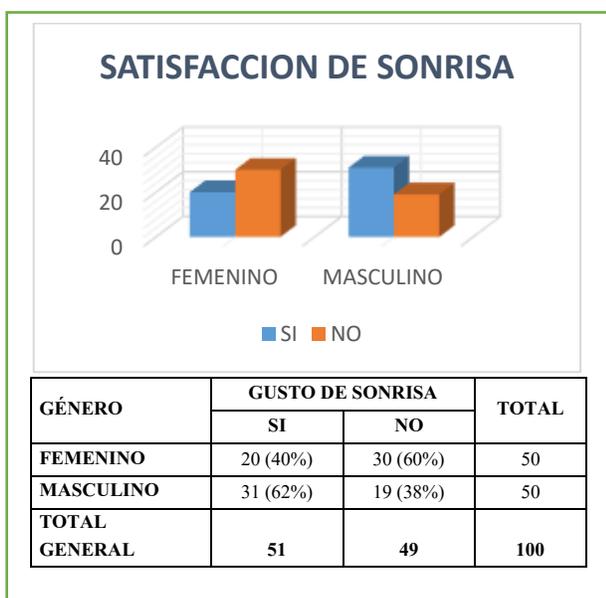


Tabla 5: número de personas satisfechas con su sonrisa de acuerdo al sexo.

Discusión

En estudio realizado por Londoño ⁽¹⁾, se concluyó que el tipo de sonrisa baja según el género, el sexo masculino presentó una mayor prevalencia; estos resultados concuerdan con el presente estudio en el que la mayor

prevalencia es en hombres con un 60% sonrisa baja, También concuerda con el estudio que realizó Koonig ⁽²⁾, en el cual la mayor prevalencia se dio en la sonrisa baja con un 37,3%.

En relación a la forma dentaria con más prevalencia según el género, se observó en este estudio que la mayoría del género masculino con un 44% tiene forma triangular. Lo que difiere con el estudio de Wolfart et al 2004 ⁽⁴⁾, respecto a las formas dentarias la cuadrada suele presentarse más en varones que en mujeres y las formas triangulares más en mujeres.

Con respecto a la visibilidad dental según la edad 29 pacientes en un rango de 29-39 años, presentaron visible el 50% de sus dientes. Lo que difiere con un estudio realizado por Baisal ⁽⁵⁾, que dice que en sonrisas de individuos jóvenes, la exposición dentaria va de un 75-100%.

En cuanto a la visibilidad de encía según la edad la más prevalente fue en pacientes, con un rango de edad de 29-39 años no se les ve la encía; mientras que Levy ⁽⁶⁾ indica en su estudio que el 10% de la población entre 20 y 30 años presenta exposición gingival excesiva.

Hubo diferencia significativa de acuerdo con el nivel de satisfacción de la sonrisa y el género. A la mayor parte de los hombres les gusta su sonrisa y la mayor parte de las mujeres no se sienten a gusto con su tipo de sonrisa; mientras en el estudio realizado por Koonig ⁽²⁾ , determinó que no se encontraron diferencias significativas de personas satisfechas e insatisfechas de acuerdo con el sexo.

Conclusión

En este estudio de tipo transversal y descriptivo .Se concluye que el tipo de sonrisa más prevalente es la sonrisa baja y que es frecuente en hombres. Se reportó la forma dentaria triangular más prevalente en el género

masculino. El porcentaje visible dental fue el 50% en pacientes en un rango de edad promedio. Se observó en visibilidad de encía que según la edad la más prevalente fue en pacientes en un rango de 29-39 años no se les ve la encía. Se encontraron diferencias significativas entre el número de personas satisfechas e insatisfechas de acuerdo con el sexo y por ultimo ninguna de estas características se relacionó directamente con la satisfacción del tipo de sonrisa.

Podemos decir, qué existe una mayor prevalencia de sonrisas antiestéticas en las personas que una sonrisa ideal; esto se le puede atribuir a la edad y a la genética.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Londoño MA, Botero P. La sonrisa y sus dimensiones. Rev. Fac Odontol Univ Antioq 2012; 23(2): 353-365.
2. Koonig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G, Ramos E. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad. Revista Kiru. 2009, 6(2):88-102.
3. Moncada G, Pablo A. Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior. Revista Dental de Chile 2008; 99 (3) 29-38.
4. Alvarado S, Delgadillo J, Petkova M. Estudio de la forma y tamaño de los incisivos superiores de los estudiantes de odontología según el principio embriogénico de Gerber. Odontol. Sanmarquina 2013; 16(1): 17-24.
5. Baisel E, Camps D, Ustrell M. Evaluación de la sonrisa. Anales de Odontostomatología, 06 (1) ,36-39.
6. Weber, B.; fuentes, R.; García, N. & Cantín, M. relaciones de forma y proporción del incisivo central maxilar con medidas faciales, línea mediana dentaria y facial en adultos. Int. J. Morphol., 32(3):1101-1107, 2014.
7. Stefani, L. Estética y Ortodoncia. RAAO · 20 Vol. L Núm.2 – 2012
8. Koonig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G, Ramos E. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad, Revista Kiru. 2009, 6(2):88-102
9. Guzmán Mora, M. Vera Serna, M. Flores Ledesma, A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia. Vol. 3, Núm. 1 Enero-Marzo 2015 pp 13-21
10. WEBER, B.; FUENTES, R.; GARCÍA, N. & CANTÍN, M. Relaciones de forma y proporción del incisivo central maxilar con medidas faciales, línea mediana dentaria y facial en adultos. Int. J. Morphol., 32(3):1101-1107, 2014.
11. Alberto E. Companioni Bachál, Arianny Toledo Gill y Irina Morán Gusieva. La proporción áurea en la evaluación estética de la sonrisa. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2016; 15(6):906-915
12. Cantú, A.I., Colón, C., Benavides, R.M., Salinas, A. (2016). Diseño multidisciplinario de sonrisa: Caso clínico Odontología Vital 24:7-14.
13. Mendoza, A. Gutiérrez, J. Forma de arco dental en ortodoncia. Revisión Bibliográfica. Revista Tame. 2015; 3 (9): 327-333.
14. Ceballos, O. D. M.; Espinal, G. E. & Jones, M. Anomalías en el desarrollo y formación dental: Odontodisplasia. Int. J. Odontostomat., 9(1):129-136, 2015.
15. Levy, N. Ferrão, J. Feres, E. Lobo, F. García, H. Tratamiento de la sonrisa gingival con la toxina botulínica tipo A: caso clínico. Revista Española de cirugía Oral y Maxilofacial. 2015; 37(4):229-232.
16. Matesanz-Pérez P, Matos-Cruz R, Bascones-Martínez A. Enfermedades

gingivales: una revisión de la literatura. Av Periodon Implantol. 2008; 20, 1: 11-25.

17. Becerra G, Ramón ÓM.
Consideraciones en el manejo de los implantes en la zona estética. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2009; 20(2): 191-204.
18. Bascones, Antonio, 1999. Estética de la Sonrisa. Tratado de Odontología. Tomo II. Ediciones avances médico-dentales, S.L. Pág. 2095-2099.
19. Cortés J., et al. Sonrisa Gingival e Incompetencia Labial: Estudio de la estructura, la forma y la función en el territorio maxilofacial. Revista dental de Chile, noviembre 1996, Vol. 87, Num. 3.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

CONSENTIMIENTO

Guayaquil: __/__/2017

TUTOR: Dr. Tony Mosquera

INVESTIGADOR: Katherine Andrea Barona Godoy

Una vez que he recibido la explicación necesaria, acerca de mi participación, en este estudio de investigación sabiendo los perjuicios, y beneficios, Yo(Nombres).....(Apellidos).....con cédula de identidad N°.....de.....años de edad, acepto participar de manera libre y voluntaria en la investigación PREVALENCIA DE TIPOS DE SONRISA Y FORMA DENTARIA EN PACIENTES DE CLINICA UCSG SEMESTRE B-2017 mediante una evaluación, realizada por la alumna Katherine Andrea Barona Godoy, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

De manera tal que pueda comunicarme con la alumna Katherine Andrea Barona Godoy al número celular 0994418569, durante las 24 horas. En caso de que exista alguna duda o preocupación, recibiendo la explicación que sea necesaria para comprender de una manera más amplia.

Todos los datos aportados son confidenciales y serán utilizados exclusivamente para los fines de este estudio.

Usted no recibirá pago económico, ni tendrá que hacer ningún pago por su participación en el mismo.

Desde ya le agradecemos su colaboración. Usted es libre de no participar, respetando su posición.

La persona que suscribe, acepta voluntariamente participar en este estudio y certifica haber leído y comprendido toda la información que se le ha suministrado.

.....
FIRMA DEL INVEIGADOR

CI:

.....
FIRMA DEL PACIENTE

CI:

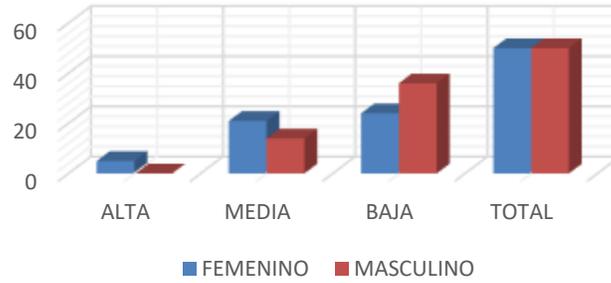
.....
FIRMA DEL TESTIGO

CI:

TABLA DE DATOS

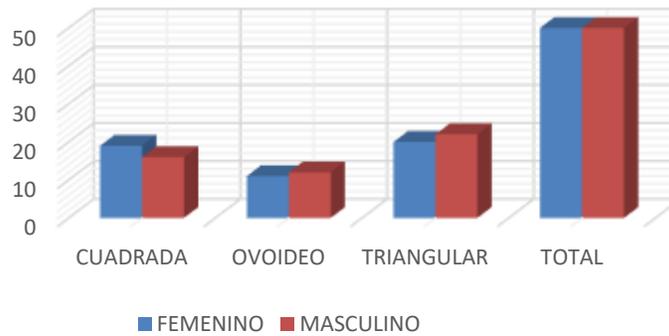
TIPO SONRISA		SONRISA BAJA EN HOMBRES	72%
FORMA DENTARIA	TRIANGULAR EN HOMBRES		44%
	VISIBILIDAD DENTARIA	75-100% EN JÓVENES	66%
	VISIBILIDAD EN CIA	JÓVENES EN UN RANGO DE 18-28 AÑOS NO SE LES VE LA EN CIA.	60%
	SATISFACCION DE SONRISA	GUSTAN SU SONRISA	51%

TIPOS DE SONRISA



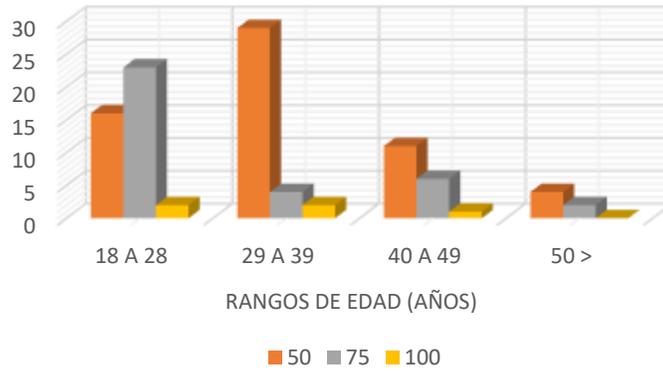
GÉNERO	ALTA	MEDIA	BAJA	TOTAL
FEMENINO	5 (10%)	21 (42%)	24(48%)	50
MASCULINO	0 (0%)	14 (28%)	36 (72%)	50
TOTAL GENERAL	5	35	60	100

FORMA DENTARIA



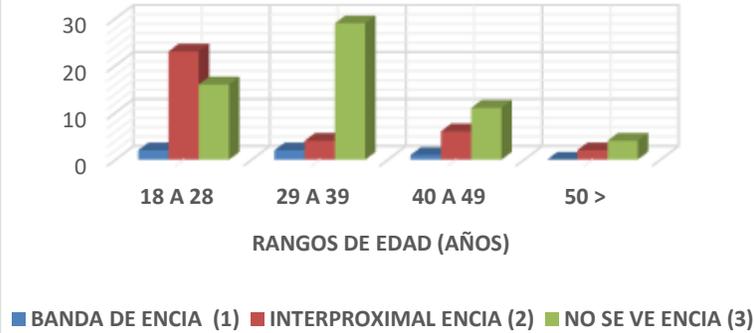
GÉNERO	FORMA DENTARIA			
	CUADRADA	OVOIDEO	TRIANGULAR	TOTAL
FEMENINO	19 (38%)	11 (22%)	20 (40%)	50
MASCULINO	16 (32%)	12 (24%)	22 (44%)	50
TOTAL GENERAL	35	23	42	100

VISIBILIDAD DENTAL



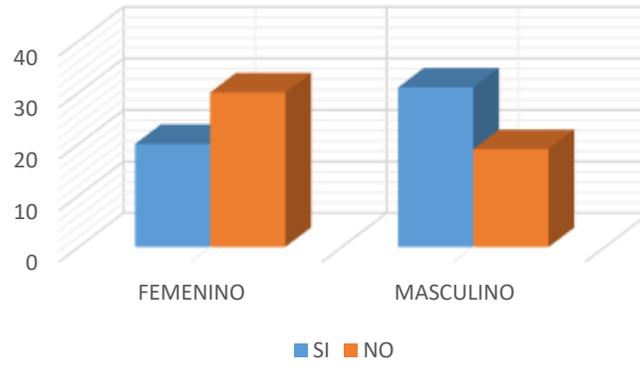
% VISIBILIDAD DENTAL	RANGOS DE EDAD (AÑOS)				TOTAL
	18 A 28	29 A 39	40 A 49	50 >	
50	16 (27%)	29 (48%)	11 (18%)	4 (7%)	60
75	23 (66%)	4 (11%)	6 (17%)	2 (6%)	35
100	2 (40%)	2 (40%)	1 (20%)	0 (0%)	5
TOTAL GENERAL	41	35	18	6	100

VISIBILIDAD DE ENCIA



VISIBILIDAD ENCIA	RANGOS DE EDAD (AÑOS)				TOTAL
	18 A 28	29 A 39	40 A 49	50 >	
BANDA DE ENCIA	2 (40%)	2 (40%)	1 (20%)	0	5
INTERPROXIMAL ENCIA	23 (66%)	4 (11%)	6 (17%)	2 (6%)	35
NO SE VE ENCIA	16 (27%)	29 (48%)	11 (18%)	4 (7%)	60
TOTAL GENERAL	41	35	18	6	100

GUSTO DE SONRISA



GÉNERO	GUSTO DE SONRISA		TOTAL
	SI	NO	
FEMENINO	20 (40%)	30 (60%)	50
MASCULINO	31 (62%)	19 (38%)	50
TOTAL			

REGISTRO FOTOGRAFICO





TEMA

“Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017”

INTRODUCCION

Desde un punto de vista fisiológico, una sonrisa es una expresión facial generada al flexionar 17 músculos ubicados alrededor de la boca y los ojos. ⁽¹⁾ La etiología de los diferentes tipos de sonrisa es multifactorial e involucra diferentes causas, estudios revelan que no todas las personas tienen el tipo de sonrisa ideal y la mayor prevalencia estadísticamente tienden a poseer sonrisas imperfectas. Algunos autores esclarecen que el 26% de la población padece de este problema y que puede ser atribuido a la genética. ⁽¹⁾

Anatómicamente Tjan clasificó el tipo de sonrisa según la localización de la línea labial teniendo como referencia la relación del borde inferior del labio superior con los incisivos superiores y su encía en alta, media y baja. Si la línea labial al sonreír permite ver el 100% del diente anterior e incluso la observación de una banda de encía se habla de una sonrisa alta, si la línea de sonrisa muestra entre el 75 – 100% del diente y encía interproximal se habla de sonrisa media y si por el contrario, solo se ve el 50% o menos del incisivo se habla de sonrisa baja. Este tipo de sonrisa es frecuente en hombres. ^{(1) (2)}

La línea labial es generalmente considerada aceptable dentro del rango de 2 mm Apical o coronal a la altura de la encía de incisivos centrales maxilares. Bajo condiciones ideales el margen gingival y la línea labial deberían ser congruentes o puede haber una exposición de entre 1 a 2 mm de tejido gingival. ⁽³⁾

En la evaluación de los tipos de sonrisa, se debe analizar la forma de las piezas dentarias. En 1912, J.L Williams, determinó que la forma dentaria, estaría dada en relación a la forma de la cara, existiendo además una correlación con el género. ⁽⁴⁾

Existen tres tipos de forma dentaria, Forma Cuadrada: contorno recto y lóbulos paralelos y ángulos de transición lineales acentuados, Ovoideo: contorno redondeado, sin lóbulos paralelos y ángulos de transición lineales suaves, presentando convergencia incisiva y cervical, forma Triangular: contorno recto con ángulo de transición lineal y lóbulos acentuados presentando convergencia hacia cervical. ⁽⁴⁾

En el estudio de Wolfart et al 2004, respecto a las formas de los incisivos, las formas cuadradas suelen presentarse más en varones que en mujeres y las formas triangulares más en mujeres. ⁽⁴⁾

En visibilidad dentaria, los incisivos centrales son las piezas predominantes, situación que varía al estar desgastados los bordes incisales. En sonrisas de individuos jóvenes, la exposición de las piezas anteriores va de un 75 a 100%. La cantidad de piezas dentarias expuestas al sonreír varía, de acuerdo a la edad, disminuye a medida que pasan los años. La exposición dentaria, varía dependiendo si es espontánea o si es posada, siendo menor en esta última. ⁽⁵⁾

El propósito de esta investigación es realizar un estudio clínico actualizado en el que se pueda observar la prevalencia de los tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de entre 18 a 50 años los cuales acuden al Hospital IESS Milagro.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El tipo de sonrisa y forma de nuestros dientes sin armonía representa un problema ya que es una afección multifactorial. Si bien es cierta la sonrisa siempre ha sido un rasgo muy importante de la expresión facial, si tenemos una sonrisa agradable y atractiva, esta nos transmitirá un carácter alegre, pero si la sonrisa no resulta agradable ni atractiva, puede llegar a ser un problema. Por ello se plantea la siguiente interrogante.

¿Qué tipos de sonrisa y forma dentaria prevalece en pacientes de entre 18 a 50 años, que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil?

2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cuál es el tipo de sonrisa más prevalente en los pacientes que acuden a la clínica UCSG?
2. ¿Qué forma dental tiene mayor prevalencia de aparición en los pacientes que acuden a la clínica UCSG?
3. ¿Cuál es el porcentaje de visibilidad dentaria que se observa con mayor prevalencia en los pacientes que acuden a la clínica UCSG?
4. ¿Cuál es la visibilidad de encía que se observa con mayor prevalencia en los pacientes que acuden a la clínica UCSG?
5. ¿Cuál es la prevalencia de pacientes que se sienten a gusto con su sonrisa?

3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es de gran importancia debido a que ayudará a identificar la sonrisa alta, media, baja y su forma dentaria. Debido a que se han realizado algunos estudios en diferentes partes del mundo, en los cuales se ha determinado que no todas las personas tenemos un tipo de sonrisa ideal. Sin embargo se cree conveniente realizar un estudio actualizado el cual nos permita observar datos precisos de los tipos de sonrisa y forma dentaria más prevalente en los pacientes que acuden a la clínica Odontológica de la UCSG y de esta manera determinar la prevalencia de sonrisa media que sería la sonrisa ideal y la sonrisa gingival y baja que serían las sonrisas menos deseables.

4. VIABILIDAD

La actual investigación es de amplia viabilidad por disponer de varios artículos científicos extraídos de la plataforma virtual de la UCSG y de revistas de internet además del acceso a la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, ya que dispone con la infraestructura y recursos necesarios para la ejecución de dicho proyecto, además de una alta afluencia de pacientes diariamente, mediante la cual se puede sustentar la debida información que nos ayude a determinar la evaluación de los tipos de sonrisa y forma dentaria.

5. OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia del tipo de sonrisa y forma dentaria en los pacientes que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar el tipo de sonrisa más prevalente en los pacientes que acuden a la clínica UCSG.
2. Identificar qué forma dental tiene mayor prevalencia de aparición en los pacientes que acuden a la clínica UCSG.
3. Determinar el porcentaje de visibilidad dentaria que se observa con mayor prevalencia en los pacientes que acuden a la clínica UCSG.
4. Identificar la visibilidad de la encía que se observa con mayor prevalencia en los pacientes que acuden a la clínica UCSG.
5. Determinar la prevalencia de pacientes que se siente a gusto con su sonrisa.

7. HIPÓTESIS

Al ser una investigación de tipo descriptivo en la cual se buscan datos de prevalencia, no existe la necesidad de plantear una hipótesis, pero si variables de estudio.

8. VARIABLES

<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Tipo de sonrisa</p>	<p>Desde el punto de vista fisiológico la sonrisa es una expresión facial generada al flexionar 17 músculos ubicados alrededor de la boca y los ojos.⁽¹⁾</p> <p>Se medirá mediante la técnica de observación visual directa y la exploración de la relación diente, labio y encía.</p> <p>Considerando una correcta sonrisa cuando se vean el 75-100% de los dientes y sean visibles solo papilas interdientarias.</p>		
<p>VARIABLES INDEPENDIENTES</p>	<p>DEFINICIÓN DE LA VARIABLE</p>	<p>DIMENSIÓN DE LA VARIABLE</p>	<p>INDICADOR</p>
<p>Línea labial (Clasificación anatómica de la sonrisa de acuerdo con la posición del borde inferior del labio superior)</p>	<p>La línea labial es la curva que forma el labio superior al sonreír. Idealmente, el labio superior debería llegar al margen gingival de los incisivos superiores o a 2 ó 3 mm de encía. La curva debe subir del punto central de los incisivos superiores hacia las comisuras.</p>	<p>Según la línea labial se considera que existen tres tipos de sonrisas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sonrisa alta: Si la línea labial al sonreír permite ver el 100% del diente anterior e incluso la observación de una banda de encía 2. Sonrisa media: se ve del 75 al 100% de los incisivos superiores y sólo la encía interproximal. 3. Sonrisa baja: sólo se observa el 50% de los incisivos superiores. 	<p>Alta <input type="checkbox"/></p> <p>Media <input type="checkbox"/></p> <p>baja <input type="checkbox"/></p>
<p>Forma dental</p>	<p>Describe la Forma de los Dientes.</p>	<p>Según la clasificación de la ley de WILLIAMS existen tres tipos de forma dental:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma Ovoidea: si los límites externos tienden a ser curvos y redondeados, tanto incisal como cervicalmente, junto con una reducción gradual del área cervical y del borde incisal. 2. Forma Triangular: los límites externos del contorno de la cara vestibular son divergentes en la parte incisal y tienen una convergencia cervical marcada. 3. Forma Cuadrada: los límites externos son más o menos rectos y paralelos, creando un área cervical ancha y con 	<p>LEY DE WILLIAMS</p> <p>Presenta forma:</p> <p>Ovoide <input type="checkbox"/></p> <p>triangular <input type="checkbox"/></p> <p>cuadrada <input type="checkbox"/></p>

		un borde incisal similar al área cervical.	
Visibilidad dentaria	Permite saber qué cantidad de diente se puede observar en la sonrisa.	Se medirá de forma visual el porcentaje o cantidad de diente según Williams. 1. 100% 2. 75%-100% 3. 50%	100% <input type="checkbox"/> 75%-100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/>
Visibilidad de encía	Permite saber qué cantidad de encía se puede observar en la sonrisa	Se realizara de manera visual la cantidad y forma de encía con la ayuda de una sonda periodontal. 1. Banda de encía más encía Interproximal. 1. Solo encía Interproximal. 2. No se ve encía	Banda de encía más encía Interproximal. <input type="checkbox"/> Solo encía Interproximal. <input type="checkbox"/> No se ve encía. <input type="checkbox"/>

VARIABLE INTERVINIENTE			
Edad	Periodo transcurrido desde el nacimiento hasta su muerte	Sera medida en años según los rangos de edad: 18-28 29-39 40-49 50 >	18-28 <input type="checkbox"/> 29-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50 > <input type="checkbox"/>

Genero	Características biológicas y fisiológicas que distinguen a un hombre de una mujer.	Sera medida según el sexo: M :masculino F :femenino	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---------------	--	---	--

9. MATERIALES Y MÉTODOS

- ✓ Cámara digital
- ✓ fotografía
- ✓ Pluma azul
- ✓ Lap top
- ✓ Hoja de datos
- ✓ encuesta
- ✓ Sonda periodontal

10. LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio se realizara en la clínica odontológica de la universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

11. PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
Revisión bibliográfica	X	X	X	X
Encuestas	X	X	X	
Examen clínico	X	X	X	
Registro y tabulación de datos			X	
Resultados			X	
Entrega de trabajo				X

12. RECURSOS EMPLEADOS

RECURSOS HUMANOS

Investigador Andrea Barona y Tutor Dr. Tony Mosquera.

ASESOR METODOLOGICO

Dra. Gabriela Mena

RECURSOS FÍSICOS

Encuestas, Fotografías, Hoja de datos, que se realizarán a los pacientes que acudieron a la clínica odontológica UCSG.

UNIVERSO

El universo de mi investigación se encuentra constituido por los tipos de sonrisa y forma dentaria que tuvieron los pacientes que acudieron a la clínica odontológica UCSG.

En base a una población y con la ayuda de la calculadora de tamaño de muestra realizare mi operación que será 95 % de intervalo de confianza y el 5% de margen de error y con un tamaño de población 134 pacientes atendidos en el semestre B-2017 y en la clínica de Dentistica Restauradora de la clínica Odontológica de la UCSG que me dará como resultado el número de la muestra recomendada =100 pacientes

MUESTRA

Para determinar la evaluación de los tipos de sonrisa y forma dentaria en los distintos pacientes de la clínica odontológica, la muestra será constituida por:

100 pacientes que acudieron a la clínica odontológica UCSG en el semestre B-2017 en la materia práctica de Dentistica Restauradora.

CRITERIO DE INCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- Pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la universidad católica Santiago de Guayaquil.
- Pacientes que estén dispuestos a colaborar con el estudio.
- Pacientes que presenten todos sus dientes anteriores.
- Pacientes menores a 50 años.

CRITERIO DE EXCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- Pacientes que no acudieron a la clínica odontológica de la universidad católica Santiago de Guayaquil.
- Pacientes que no estén dispuestos a colaborar con el estudio.
- Pacientes desdentados con prótesis parcial o total
- Pacientes mayores a 50 años.

13. MÉTODOS

TIPO DE INVESTIGACION

Transversal

TRANSVERSAL: Se estudiará las variables en un determinado tiempo.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN, SEGÚN EL ANÁLISIS Y ALCANCE DE LOS RESULTADOS.

DESCRIPTIVO

Determinar la situación de ambas variables en una población, analizando los tipos de sonrisa y forma dentaria que existe en los pacientes de entre la edad de 18-50 años que acudieron a la clínica odontológica de la universidad católica Santiago de Guayaquil.

14. PROCEDIMIENTOS

1. El estudio se llevara a cabo en las instalaciones de la clínica odontológica de la universidad católica Santiago de Guayaquil.
2. Se tomara en cuenta una muestra de 100 pacientes entre 50 hombres y 50 mujeres.
3. se les explicara el propósito del estudio y así mismo se le hará la entrega de un consentimiento informado para que lo firmase en caso de su colaboración.
4. Se procederá a tomar la muestra en cada paciente según los criterios de inclusión y exclusión.
5. Se tendrá una hoja de registro para cada paciente en el cual se escribirá los siguientes datos:
 - Edad.
 - Género.
 - Tipo de sonrisa
 - forma dental
 - Visibilidad dentaria
 - Visibilidad de encíaY una pequeña encuesta.
6. Se procederá a realizar una base de datos en Excel de las muestras Obtenidas de cada paciente.
7. Tabulación de datos obtenidos.
8. Estadística. Análisis de datos.
9. Conclusión.

15. BIBLIOGRAFÍA

1. Londoño MA, Botero P. La sonrisa y sus dimensiones. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2012; 23(2): 353-365.

Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v23n2/v23n2a13.pdf>

2. Koonig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G, Ramos E. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad. Revista Kiru. 2009, 6(2):88-102

Disponible en:
<http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2009/Kiru2009v6n2/Kiru2009v6n2art5.pdf>

3. Moncada G, Pablo A. Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior. Revista Dental de Chile 2008; 99 (3) 29-38

Disponible en:
<http://www.revistadentaldechile.cl/temasnoviembre2008/pdf/parametros.pdf>

4. Alvarado S, Delgadillo J, Petkova M. Estudio de la forma y tamaño de los incisivos superiores de los estudiantes de odontología según el principio embriogénico de Gerber. Odontol. Sanmarquina 2013; 16(1): 17-24.

Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/262760904/Principio-Embriogenetico-de-Gerber>

5. Balse E, Camps D, Ustrell M. Evaluación de la sonrisa. Anales de Odontoestomatología ,96 (1) ,36-39.

Disponible en:
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/25950/1/19960136.pdf>



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Barona Godoy Katherine Andrea**, con C.C: # 0924053390 autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017** previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **08 de marzo de 2018**

f. _____

Nombre: **Barona Godoy Katherine Andrea**

C.C: **0924053390**



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de Tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017		
AUTOR(ES)	Katherine Andrea Barona Godoy		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	José Fernando Pino Larrea		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Medicina		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	08 de marzo de 2018	No. DE PÁGINAS:	11
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Tipo de sonrisa, forma dentaria, sonrisa gingival, sonrisa media, sonrisa alta, antiestética.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Desde un punto de vista fisiológico, una sonrisa es una expresión facial generada al flexionar 17 músculos, ubicados alrededor de la boca y los ojos. La etiología de los diferentes tipos de sonrisa es multifactorial e involucra diferentes causas, estudios revelan que no todas las personas tienen el tipo de sonrisa ideal y la mayor prevalencia estadísticamente tienden a poseer sonrisas imperfectas. Objetivo: Determinar la prevalencia del tipo de sonrisa y forma dentaria en los pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017. Materiales y métodos: Estudio transversal y descriptivo en el cual se observó 100 pacientes, estos debían estar entre los 18 a 50 años y no presentar edentulismo total como únicos criterios de inclusión. Resultados: El tipo de sonrisa baja fue la más prevalente en los pacientes de género masculino jóvenes. Se reportó la forma dentaria triangular más prevalente en el género masculino. El porcentaje visible dental fue el de 75-100% en pacientes jóvenes. Se observó en visibilidad de encía que según la edad la más prevalente fue en pacientes jóvenes en un rango de edad de 18-28 años no se les ve la encía Discusión: Las personas tienden a poseer con frecuencia tipos de sonrisa antiestéticas y con menor frecuencia una sonrisa ideal. Los pacientes de género masculino se relacionan más con una sonrisa antiestética.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593981022410	E-mail: andrea.barona16@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando		
	Teléfono: +593993682000		
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			